

Ad Astra Bautzen e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

natürliche Personen Beitrag ab 60 €/Jahr	Schüler/Studenten Beitrag ab 36 €/Jahr	Arbeitslose Beitrag ab 36 €/Jahr	förderndes Mitglied Beitrag ab 24 €/Jahr
---	---	-------------------------------------	---

Name	Telefon privat
Vorname	Telefon dienstlich
Geburtstag	Telefon mobil
Straße, Hausnummer	Mail-Adresse
PLZ, Ort	mein Mitgliedsbeitrag

Ich erkenne die Satzung, die Beitragsordnung und die weiteren satzungsgemäßen Festlegungen des Vereins an.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Ich ermächtige den Verein Ad Astra Bautzen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogene Lastschrift einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Dauer meiner Mitgliedschaft im Verein.

Kontoinhaber	IBAN
Straße, Hausnummer	BIC
PLZ, Ort	Name und Ort des Kreditinstitutes
Ort, Datum	Unterschrift